

Hospital Nacional de Pediatria Juan P.Garrahan



Utilidad de la tomografía computada en el diagnostico y planificación quirúrgica de las fracturas intraarticulares de cúpula radial pediatricas.

CASO REPORTE

Autores: Gabriela Martinez, Castella Agustina, Guevara Ramiro, Paladino Daniela

Servicio de Ortopedia y Traumatología

INTRODUCCIÓN:

Las fracturas intraarticulares de cúpula radial en pacientes esqueléticamente inmaduros son lesiones infrecuentes , con una alta tasa de complicaciones en parte relacionadas con un cierre fisario precoz y ruptura del ligamento anular y se encuentran escasos reportes de las mismas en la literatura.

Representan un desafío diagnostico dada su presentación clínica y una apariencia radiográfica que no se correlaciona con la gravedad de la lesión.

El objetivo es presentar un caso de este inusual patrón de fractura y realizar recomendaciones acerca de su evaluación y tratamiento enfatizando el uso de la tomografía computada.





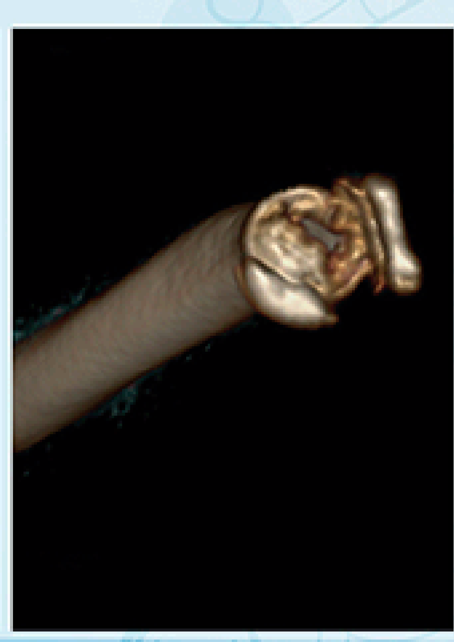
Niño de 10 años de edad que concurre a guardia de nuestra institución para evaluación de una fractura cúpula radial de menos de 24 horas de evolución

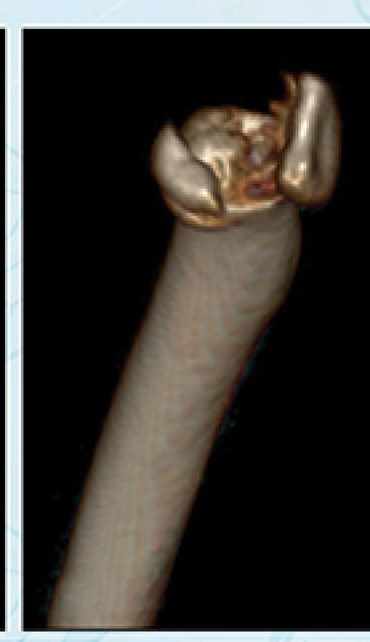
El examen físico destacaba una marcada tumefacción e impotencia funcional del codo que no se correlacionaba con la “ inofensiva ” imagen radiológica.

Examen neurovascular normal

Tomografía computada con reconstrucción 3D que evidencio una fractura intraarticular de cupula radial, que correspondía a una tipo III de la clasificación de Masson (Fractura conminuta total y articular) - Tipo III de la clasificación de Salter y Harris (fractura epifisaria y fisaria). La misma nos sirvió para planificar el tratamiento y la orientación de la osteosíntesis







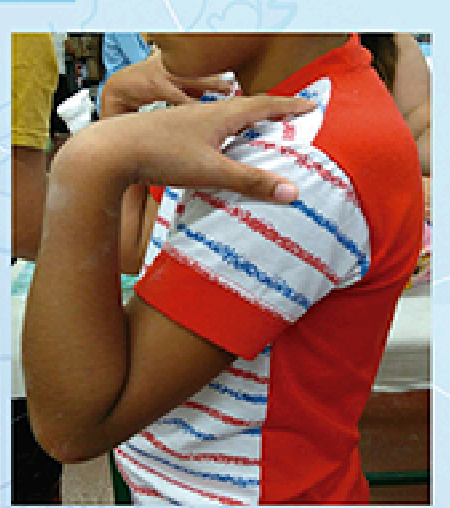
Dada la gravedad de la lesión el paciente fue ingresado a quirófano donde se realizo reducción abierta y osteosíntesis con un tornillo tipo Herbert de 3.5 mm

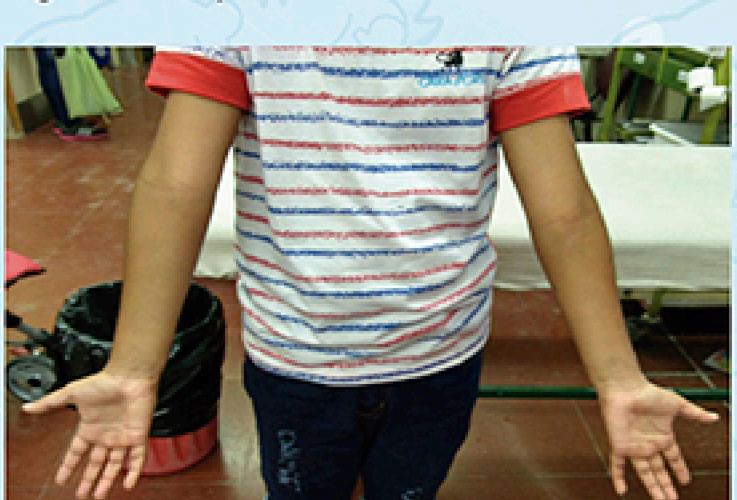
Se le coloco una valva de yeso y luego a las 2 semanas se lo roto a un cabestrillo , permitiéndole comenzar con ejercicios de movilidad del codo .





La consolidación radiológica se logro a las 6 semanas. En el seguimiento mas reciente (12 meses de ocurrida la lesión) el rango de movilidad del codo fue completo, sin observarse ningún deseje









CONCLUSIÓN:

Las fracturas articulares de cúpula radial requieren un alto índice de sospecha. No hay evidencia suficiente de que que estas fracturas requieran una rápida reducción abierta y osteosíntesis. Sin embargo muchos estudios sugieren que estas fracturas se benefician con un diagnostico temprano, estudios de imágenes que definan la extensión de la lesión - aquí recomendamos la tomografía computada por su fácil accesibilidad que nos permite clasificar la misma y elaborar un plan de tratamiento - y un seguimiento estrecho que detecte las complicaciones.

BIBLIOGRAFIA:

1- Leung AG, Peterson HA. Fractures of the proximal radial head and neck in children with emphasis on those that involve the articular cartilage. J Pediatr Orthoped. 2000;20:7–14.

2- Ackerson R, Nguyen A, Carry PM. Intra-articular Radial Head Fractures In the Skeletally Immature Patient: Complications and Management. J Pediatr Orthop 2015 Jul-Aug;35(5):443-8

3- Rockwood and Wilkins' Fractures in Children, 8th ed 2015; 13: 1886-1984

4- Van Zeeland NL, Bae DS, Goldfarb CA. Intra-articular radial head fracture in the skeletally immature patient: progressive radial head subluxation and rapid radiocapitellar degeneration. J Pediatr Orthop. 2011;31:124–129.

5- Tibone JE, Stoltz M. Fractures of the radial head and neck in children. J Bone Joint Surg Am. 1981;63:100–106.

